

I CIRCOLO DIDATTICO DI CIAMPINO

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEI PROGETTI DI ARRICCHIMENTO E POTENZIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA, CURRICOLARI ED EXTRACURRICOLARI, ANNO SCOLASTICO 2019-2020

- **TITOLO DEL PROGETTO**.....

- **REFERENTE**.....

- **IL PROGETTO E' COERENTE CON GLI OBIETTIVI FORMATIVI PRIORITARI INDIVIDUATI DALLA SCUOLA** (segnare con una X)

- VALORIZZAZIONE E POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE (italiano e L2)
- ALFABETIZZAZIONE E PERFEZIONAMENTO DELL'ITALIANO COME L2
- POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE MATEMATICO-LOGICHE E SCIENTIFICHE
- SVILUPPO DELLE COMPETENZE IN MATERIA DI CITTADINANZA ATTIVA
- SVILUPPO DI COMPORTAMENTI CIVICI RESPONSABILI NEL RISPETTO DELLA LEGALITA' E SOSTENIBILITA' AMBIENTALE
- SVILUPPO DELLE COMPETENZE DIGITALI
- PREVENZIONE DEL DISAGIO E DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA TRAMITE PERCORSI INDIVIDUALIZZATI E/O DI VALORIZZAZIONE DEL MERITO

- **ALTRO**

- SVILUPPO DELLE CAPACITA' ESPRESSIVE E COMUNICATIVE
- POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE PSICO-MOTORIE
- ALFABETIZZAZIONE MUSICALE E/O CORALE
- ALFABETIZZAZIONE COREUTICA
- POTENZIAMENTO DELLE ABILITA' ATTENTIVE
-

FINALITA' (descrizione sintetica)

.....
.....
.....
.....

- **DESTINATARI**

- | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALUNNI | <input type="checkbox"/> INFANZIA | <input type="checkbox"/> PRIMARIA |
| <input type="checkbox"/> DOCENTI | <input type="checkbox"/> INFANZIA | <input type="checkbox"/> PRIMARIA |
| <input type="checkbox"/> GENITORI | <input type="checkbox"/> INFANZIA | <input type="checkbox"/> PRIMARIA |

- **RISORSE PROFESSIONALI**

- INTERNE
 - ESTERNE
- RUOLO.....
- COMPETENZE.....

- **SPAZI E AMBIENTI**

- AULE
- AULE CON LIM
- SALA TEATRO
- LABORATORI
- PALESTRA

- **STRUMENTI**

.....
.....

- **COSTI**

- A CARICO DEI GENITORI
- A CARICO DELLA SCUOLA
- GRATUITO

- **ATTIVITA'** (descrizione sintetica)

.....
.....
.....

- **TEMPI DI ATTUAZIONE**

- CURRICOLARE EXTRACURRICOLARE

DATA PRESUNTA INIZIO ATTIVITA'/...../.....

DATA PRESUNTA FINE ATTIVITA'/...../.....

NUMERO DI ORE COMPLESSIVE.....

NUMERO DI ORE SETTIMANALI.....

GIORNO DELLA SETTIMANA LUN. MAR. MER. GIO. VEN.

ORARIO: DALLE..... ALLE.....

ALTRO.....

- **RISULTATI ATTESI**

.....
.....
.....

- **MODALITA' DI VERIFICA**

.....
.....
.....

DATA.....

FIRMA

.....